駅南やまご質店　宅配買取申込書

各項目をご記入いただき、身分証明書のコピーと同封してお品物と一緒にお送りください。
必須項目は必ずご記入をお願いいたします。

【発送先】
〒310-0801　茨城県水戸市桜川2-5-5
TEL　029-225-8057
駅南やまご質店 宛

ご記入日　　年　　月　　日

フリガナ※必須	
お名前※必須	
ご住所※必須	〒
生年月日	□昭和　□平成　□令和　　年　　月　　日
電話番号※必須	
ご連絡方法※必須	□電話　□メール
メールアドレス	
振込口座※必須 (ご本人様名義のものに限ります)	・金融機関名【　　】　・支店名【　　】 （普通・当座）・口座番号【　　】・ご名義【　　】
事前査定のご利用	□ＬＩＮＥ　□メール　□その他（　　）

	商品名(ブランド・型番・特徴など)	点数
買取希望のお品物※必須 ※モデル名・型番などの詳細が分かる場合はご記入をお願いいたします。		
	合計点数をお間違いのないようにご記入くださいませ　　合計　　点	
備考		